書写指導員派遣候補者リスト登録申請書

sbyšta 氏名			(雅号)				
生年月日	$S \cdot H$	年	月	日			
住所 〒 -							
福井県							
電話番号	自宅						
	携帯						
FAX 番号	FAX						
メール	PC						
アドレス	携帯						
	勤務経験						
主な経歴							
	受賞歴等						
応募に関わる資格(該当するものに〇を付けてください) ①小学校、中学校国語、高校書道教員免許を有し、書写の指導ができる ②書道教室や書道塾等で児童・生徒対象の書写指導経験がある ③各書道団体において、指導できる資格を有する							
派遣可能地区 (該当するものに〇を付けてください) ① 福井・吉田地区 ②坂井地区 ③奥越地区 ④鯖丹地区 ⑤南越地区 ⑥二州地区 ⑦若狭地区							
特に配慮してほしい事項 (例:火曜日の午後は塾のため避けてください)							